



**Заявка на участие во Всероссийском конкурсе сочинений
«Без срока давности»**

Наименование субъекта Российской Федерации/ подразделения МИД/ Республики Беларусь/	
Наименование муниципального образования	
Ф.И.О. (полностью) участника Всероссийского Конкурса сочинений «Без срока давности»	
Дата рождения участника Конкурса	
Класс (курс) обучения участника Конкурса	
Индекс и почтовый адрес участника Конкурса	
Электронная почта участника Конкурса (родителей/законных представителей)	
Контактный телефон участника Конкурса (родителей/законных представителей)	
Ф.И.О. (полностью) учителя, обеспечивающего педагогическое сопровождение участника Конкурса	
Контактный телефон учителя, обеспечивающего педагогическое сопровождение участника Конкурса	
Электронная почта учителя, обеспечивающего педагогическое сопровождение	

участника Конкурса	
Полное название образовательной организации, в которой обучается участник Конкурса	
Индекс и почтовый адрес образовательной организации, в которой обучается участник Конкурса	
Электронная почта образовательной организации, в которой обучается участник Конкурса	
Телефон образовательной организации (с кодом населённого пункта), в которой обучается участник Конкурса	

Подпись участника Конкурса

_____ (ФИО)

Подпись руководителя/заместителя руководителя образовательной организации

_____ (ФИО)

МП